





Siendo rama de la Medicina es una ciencia, donde se da conocimiento fundamental, "el saber", "el hacer" y "el saber hacer". Por lo que, al ser necesaria la destreza o habilidad manual "es un arte". Y a través del Diagnóstico, relación con otras Especialidades Médica-Odontológicas conduce al tratamiento quirúrgico.

El alumno deberá reconocer signos y síntomas fundamentales de entidades nosológicas bucales que orienten el diagnóstico, pronóstico y tratamiento del paciente para restablecer su salud oral.

### III. COMPETENCIA

Utiliza habilidades para diagnóstico, pronóstico y tratamiento con manejo quirúrgico de las alteraciones del aparato estomatognático para iatrogénias y complicaciones, manejando los diferentes aparatos, materiales e instrumental quirúrgico así como la práctica de la ergonomía y las normas de bioseguridad durante los procedimientos quirúrgicos de las enfermedades del territorio oro maxilofacial.

### IV. CAPACIDADES

UNIDADES TEMÁTICAS	CÓDIGO	CAPACIDADES
Preoperatorio	C1	Demuestra el protocolo preoperatorio previendo todas las necesidades y para el logro de una cirugía reglada, controlada y aséptica.
Anestésicos	C2	Aplica las distintas técnicas de anestésicos locales con su secuencia de aplicación, infiltración y dosis dependiendo de las estructuras anatómicas relacionada.



*Misión: "Formar profesionales altamente competitivos en la práctica odontológica con formación técnico-científica, humanística y de gestión, comprometidos con el desarrollo de la salud bucodental de la región y del país."*


Operación – Acto Quirúrgico	<b>C3</b>	Muestra el protocolo del acto quirúrgico para lograr una cirugía con éxito.
Posoperatorio	<b>C4</b>	Explica las normas postexodoncia de prevención y tratamiento del recién operado.


## V. UNIDADES TEMATICAS


### UNIDAD 1 - PREOPERATORIO

- Cirugía – generalidades: introducción. Cx gral. Cx oral. Competencias específicas de la cx oral, plan gral., plan qx, dx.
- Heridas sm21. Clasificación. Consecuencia. Tto. Hemostasia. Curación post exodoncia.
- Cicatrización. Reacción. Reemplazo de los tejidos. Trasplante - implante.
- Historia y exploración - clínica general y manejo de la hoja operatoria en cátedra: historia clínica: introducción. Cuestionario de salud.
- Anamnesis. Datos personales, motivo de consulta, antecedente médico-odonto personal, familiar - hereditario.
- Exploración clínica general: intra oral, extra oral. Exploración gral.: relacionada a la cx oral. (tbc, sida, ira, etc)
- Estudios auxiliares: a)- imagen. lic. Md3<sup>a</sup>e26. B)- laboratorio (hc, crisis, saliva. C)- biopsia. D)- microbio. Énfasis: anamnesis. Exploración clínica, (dx presuntivo). Estudios auxiliares. Imagen. (dx de certeza). Decisión diagnóstica. Consentimiento informado.
- Diagnóstico por imagen en cirugía oral: imagenología: intraoral. Extra oral. Panorámica. Especial. Digital.
- Métodos de interpretación clínica y radiográfica para la exodoncia: basado en el protocolo de interpretación de imágenes de la cátedra: identificación, interpretación

*Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

<http://www.odontounca.edu.py>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU  
Creada por Ley Nº 3198 del 4 de mayo de 2007  
FACULTAD DE ODONTOLÓGÍA  
"Santo Tomás de Aquino"





*Misión: "Formar profesionales altamente competitivos en la práctica odontológica con formación técnico-científica, humanística y de gestión, comprometidos con el desarrollo de la salud bucodental de la región y del país."*


y conclusión dx (IIC). Anatomía radiológica general (normal y patológica). Diente. Periodonto. Estructuras adyacentes. Corona del diente: morfología, estado. Raíz del diente: número, conducto, morfología, estado. Periodonto: morfología y estado en los distintos niveles. Tejidos adyacentes: hueso alveolar - cavidades - conductos - patología (relación-densidad-estado).

- Preparación para la cirugía: descontaminación, lavado-secado, paquetado y esterilización de los materiales qx. Técnica aséptica los materiales e instrumental durante los procedimientos qxs.
- Planteamiento del tratamiento quirúrgico. 7 mínimos esenciales. Rx, anestesia, fórceps y elevadores, instrumental qx, iluminación, ayudantes, aspiración.
- Espacio físico. Mobiliario. Maquinas. Equipamientos. Instrumental. Materiales. Sala de procedimiento: consultorio - quirófano.
- Equipamientos. Campo operatorio. Preparación de los: integrantes, paciente, equipamiento. Asepsia-esterilización.
- Sala de procedimiento: consultorio – quirófano
- Instrumental: (de acuerdo al protocolo de la mxq de la cátedra)
- Simples, complejos (bisturí eléctrico, laser, ultrasonido), aspiración qx, rotatorios, específico (jeringa, agujas, fresas).
- Instrumentos específicos para la exodoncia: fórceps y elevadores
- Control de la infección: desinfección. Contaminación. Contaminación cruzada. Asepsia. Desinfectante. Esterilización. Técnica de desinfección. Agente desinfectante p/ mucosa y piel, p/ instrumental. Mecanismo de acción. Características.
- Técnica de esterilización. Concepto. Método de esterilización. Monitorización de la esterilización. Preparación y manejo. Caja de instrumental. Paquete quirúrgico. Residuos patológicos. (retroalimentación)
- Manejo del lugar de procedimiento: consultorio odontológico y quirófano paciente. Ingreso. Ropa. Posición. Preparación y verificación inmediata al procedimiento qx.

*Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

<http://www.odontounca.edu.py>



Integrantes. Asepsia. Esterilización. Lmc y Imqx. Vestimenta adecuada-estéril (bioseguridad).

- Manejo de la mesa mxq. Materiales. Instrumental: básico, específico, rotatorio, otros, c/ técnica. Estéril. Posición del paciente y preparación de campo operatorio: intra-extra oral, colocación de las compresas estériles.

## UNIDAD 2. ANESTESICOS

- Anestesia local: introducción. Dolor: fisiología, psicología. Estructura química de la anestesia: porción lipofílica, cadena intermedia, porción hidrofílica. Clasificación de la anestesia: amidas y ésteres.
- Técnicas de anestesia local. Valoración del paciente. Instrumental - materiales. Secuencia de procedimiento (apeoa). Indicaciones. Dosis.
- Anestesia tópica. Indicaciones. Agentes anestésicos más utilizados en odontología. Técnica.
- Anestesia por punción en los maxilares. Vía intraoral: anestesia local por punción infiltrativa terminal: anatomía del nervio trigémino. Instrumental. Jeringa. Aguja. Valoración. Indicaciones. Síntomas. Efectos. Anestésico. Dosis. Velocidad. Duración.
- Técnicas: maxilar superior y en la mandíbula: vía intraoral
- Infiltrativa submucosa profunda periapical: supraperióstica y subperióstica. Secuencia. Anatomía. Posición de las manos. Elección del punto de punción. Orientación. Aspiración-infiltración. Infiltrativa de complemento o cierre circuito: intraósea, intraligamentosa, intrapulpar.
- Infiltrativa submucosa superficial: de poco uso en odontología.

## UNIDAD 3. OPERACIÓN – ACTO QUIRÚRGICO

- Fases operatorias: fase preoperatoria: (retroalimentación). Fase operatoria. El acto quirúrgico.





- Introducción, principios para el: cirujano, preparación del campo, Imqx, mxq, (en consultorio)
- Planteamiento qx. Los siete mínimos esenciales gr2<sup>a</sup>e39
- Tiempos quirúrgico qx.
- Diéresis. Diseño – incisión (sindesmotomía) – colgajo ostectomía. Os.
- Exéresis. Evacuación. Restauración o remodelación. Thq y hemostasia.
- Síntesis. Sutura (objetivo-tipos). Retirada de los puntos de sutura.
- Cicatrización. Tipos y clasificación. Fases-proceso (1ria, 2ria y 3ria).
- Principio de la técnica quirúrgica
- Acto quirúrgico. Fase operatoria - incisiones y suturas

#### UNIDAD 4 – POSTOPERATORIO

- Exodoncia: concepto. Tipos de exodoncia: clasificación. Indicaciones y contraindicaciones.
- Anatomía aplicada a la exodoncia: órganos dentarios. Huesos maxilares. Tejido celular. Región cervicofacial.
- Evaluación previa a la exodoncia: clínica: acceso (apertura bucal), corona, soporte óseo (movilidad), estructuras adyacentes (diente vecino-encía). Imágenes: relación y situación del diente, morfología (corona-raíz), hueso circundante (densidad-patología).
- Instrumental y materiales en exodoncia: sindesmotómico. Fórceps. Elevadores. Materiales: gasa, suero, agua estéril, hilo p/ sutura.
- Técnica de exodoncia simple de cada diente permanente: introducción. Normas y maniobras previa: nomenclatura dentaria. Sala de procedimiento: consultorio – quirófano
- Situación y posición del paciente y del profesional. Asepsia. Anestesia. Uso de las manos.



- Exodoncia simple de los dientes permanentes: técnica con fórceps en el maxilar superior y en la mandíbula: anestesia, anatomía, elección del instrumento, técnica.
- Leyes físicas que rigen el uso de fórceps.
- Tiempos de la exodoncia. Prensión, impulsión, luxación (movimiento de lateralidad y de rotación), tracción.
- Técnica con elevadores en el maxilar superior y en la mandíbula:
- Anestesia, anatomía, elección del instrumento, técnica.
- Leyes físicas que rigen el uso de elevadores. Tiempos de la exodoncia.
- Manejo del alveolo tras la exodoncia – tratamiento de la herida quirúrgica (thqx).
- Traumato. Implantes. Prótesis p/ 3ro en el 6to semestre
- Cirugía periapical y radicular - biopsia.

## VI. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

**Métodos para la asimilación de conocimientos y el desarrollo cognitivo:** Método inductivo básico, método de construcción de conceptos.

**Métodos para la acción práctica en distintos contextos:** Método de estudio de casos, método de solución de problemas, modelos tutoriales.


**Métodos para el entrenamiento y el desarrollo de habilidades operativas:** Demostración y ejercitación, simulación con instrumental o con simuladores.


**Métodos para el desarrollo personal:** Método de fijación de metas, método de motivación y cambio.


**Estrategias de enseñanza:** Presentaciones, supervisión de prácticas, aprendizaje basado en problemas, investigaciones bibliográficas, demostración, formación de grupos, observación.

## CLASES PRÁCTICAS. PRE-CLÍNICA:

*Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

<http://www.odontounca.edu.py>



Se utilizarán materiales inertes, elegido por la cátedra, según modalidad actual, con demostraciones y simulaciones.

### **CLASES PRÁCTICAS. CLÍNICA. SOBRE PACIENTES:**

De acuerdo a las modalidades actuales de la Cirugía Oral, sea programada y/o de urgencia con apoyo del instructor en los procedimientos quirúrgicos específicos.

**Actividades de aprendizaje:** lecturas, presentaciones, informes, ficha de trabajo, monografía.

### **VII. TRABAJO PRÁCTICO (INVESTIGACIÓN):**

Rige de acuerdo al reglamento de la Universidad y el reglamento interno de la facultad.

### **VIII. EXTENSIÓN UNIVERSITARIA**

Rige de acuerdo al reglamento de la Universidad y el reglamento interno de la facultad.

### **IX. EVALUACION**


Será procesual sumatoria con una distribución porcentual del 60% para el proceso, y 40% para la evaluación final Global, en ambos casos, el estudiante deberá realizar el 60% de los puntajes asignados para aprobar la materia, siendo la aprobación del proceso de carácter habilitante para la evaluación final global. Queda a criterio del docente y en cumplimiento de las competencias del programa de estudios administrar las técnicas e instrumentos de evaluación, así como la distribución de puntos teniendo siempre como marco los porcentajes asignados al proceso y evaluación final.


Rige de acuerdo al reglamento de la Universidad y el reglamento interno de la facultad.


### **X. BIBLIOGRAFÍA:**

---

*Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

<http://www.odontounca.edu.py>





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU  
Creada por Ley Nº 3198 del 4 de mayo de 2007  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
"Santo Tomás de Aquino"



*Misión: "Formar profesionales altamente competitivos en la práctica odontológica con formación técnico-científica, humanística y de gestión, comprometidos con el desarrollo de la salud bucodental de la región y del país."*


### BÁSICA:


- Donado, M. (2007). *Cirugía bucal patología y técnica* 3ª e. Masson s.a.
- Hupp, J.(2010). *Cirugía oral y maxilofacial* 5ª e. Elsevier
- Raspall, G. (2006). *Cirugía oral* 2ª Edición interamericana


### COMPLEMENTARIA:

- Donado, M.(1998). *Cirugía bucal patología y técnica*. Masson s.a.
- Horch H. (1995) *Cirugía oral y maxilofacial* tomo I y II. Masson s.a.
- Kwon, P. Daskin, L. (2003). *Manual clínico de cx oral y mf*. Amolca.
- Gay escoda, C. (1999). *Cirugía bucal* Ergom s.a.
- Guillermo, Raspall, *cirugía maxilofacial interamericana* 1997
- Laskin, D. (1987) *Cirugía bucal y maxilofacial*. Panamericanna
- Lopez Arranz, J. (1991). *Cirugía oral* .Interamericana.
- Montilla, O. (2007) *Cirugía oral y maxilofacial*. Amolca. Venezuela
- Raspall, G.(1994). *Cirugía oral*. Interamericana.
- Ries, Centeno, G. (1981) *Cirugía bucal*. El Ateneo.
- Rouvire, H. (1922) *Anatomía y disección (reimpresiones.2001)*. Masson, s.a
- Ruiz, Liard, L. (2010). *Anatomía humana*. Panamericana.
- Sailer, H. Pajarola, F. (1994) *Atlas de cirugía oral*. Masson, s.a.
- Oribe, J. (1987) *Cirugía maxilo-facial* Lopez.

*Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social.*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

<http://www.odontounca.edu.py>



## XI. ANEXO


### DESCRIPCIÓN DE LAS UNIDADES DE APRENDIZAJE PRÁCTICO DE CIRUGÍA ORAL:


- ✓ 1ª E. T Prácticos N° 1 al 5 Pre-clínica – Taller-Inerte. Los trabajos del N° 7 al 8 En paciente.
- ✓ Los trabajos realizados se entregan dentro de fecha (DF) establecida por la cátedra.
- ✓ Todos los trabajos se realizan c/ la participación de los 3 estudiantes, bajo la supervisión del instructor de grupo.
- ✓ Todos los que están dentro del área quirúrgicos, usan ropas adecuadas, según normas de Bioseguridad y la Cátedra.
- ✓ Estudiante 1: operador, responsable de intervención (viste ropa estéril).
- ✓ Estudiante 2: ayudante, mantiene el campo operatorio visible, separa, aspira, instrumenta, etc. (viste ropa estéril).
- ✓ Estudiante 3: transportador, da apoyo a la Cirugía (Cx), transporta los instrumentos hasta la MQx c/ técnica estéril.


### CONTENIDOS:

- 1) Pre-clínica: Historia Clínica (HC). Dx por Imagen (Dx). Entrega de Instrumentos y Paquete Quirúrgico. DF marzo
- 2) Pre-clínica: HC Lavado de monos. LMC y LMQx. Mesa quirúrgica MQx y Campo operatorio aséptico DF marzo
- 3) Simulación de: Técnica. de anestesia (teórico-práctico). ISMP: supraperióstica y subperióstica + Complementaria. DF abril
- 4) Simulación de Técnica. Quirúrgicas: posición, maniobra, uso e identificación de fórceps - elevadores, etc. DF mayo
- 5) Práctica de sutura Qx (discontinua-continua) con materiales e instrumental indicada en cátedra. DF mayo

*Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

<http://www.odontounca.edu.py>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Creada por Ley Nº 3198 del 4 de mayo de 2007  
FACULTAD DE ODONTOLÓGÍA  
“Santo Tomás de Aquino”



*Misión: “Formar profesionales altamente competitivos en la práctica odontológica con formación técnico-científica, humanística y de gestión, comprometidos con el desarrollo de la salud bucodental de la región y del país.”*


- 6) Entrega de Pre-clínico y simulaciones, aprobado por la cátedra, q´ habilita al estudiante p/ trabajos Qxs en pacientes.
- 7) 1ª Exodoncia, HC, presentación del caso p/ la demostración. Aplicación de preclínico en clínico. Anestesia ISMP+ Complem. Di. Anterior sup o Inf c/ corona. Uso: Fórceps- Elevadores. Sutura discontinua DC. 2 Rx Pre-Postoper. Resumen de egreso DF junio.
- 8) Anestesia ISMP Supraperióstica + Papilar. Di. ant sup o Inf. c/ CC. Fórceps Sutura DC. Rx. R. egreso DF Junio


### **INSTRUMENTAL Y MATERIALES DE CIRUGÍA ORAL:**


#### **INDUMENTARIAS:**

- ✓ UNIFORME BLANCO: (para permanecer en la Clínica) Guardapolvo, tapaboca, gorro, pantalón, zapatos.
- ✓ UNIFORME VERDE: (para realizar la Cirugía) bata quirúrgica, compresas.
- ✓ BATA QUIRÚRGICA (según diseño de la Cátedra de color verde) 03 unds.
- ✓ COMPRESA FENESTRADA 80 x 120cm. Con abertura de 14 x12 cm. (poncho quirúrgico) color verde 04 unds.
- ✓ GUANTE PARA CIRUGÍA DE LATEX N° según la mano del cirujano (descartable - estéril) 05 pares.

*Visión: “Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social.*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

[http:// www.odontounca.edu.py](http://www.odontounca.edu.py)